

## Experiencias de enseñanza aprendizaje en el proceso enfermero en la asignatura de Enfermería en Psiquiatría del 5° Periodo de la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la UAEM.

**María Teresa Rojas Rodríguez**

UAEM.

[fcarretomx@yahoo.com.mx](mailto:fcarretomx@yahoo.com.mx)

**Fernando Carreto Bernal**

UAEM.

[tere\\_rojas03@hotmail.com](mailto:tere_rojas03@hotmail.com)

### Resumen

La experiencia desarrollada durante seis años de práctica docente en la unidad de aprendizaje de Enfermería en Psiquiatría en Facultad de Enfermería y Obstetricia del 5° Periodo de la licenciatura en Enfermería de la UAEM, nos permite destacar el proceso enseñanza aprendizaje exitoso bajo un método integrador en que se recupera en términos de Vigosky de la zona de desarrollo próximo con los conocimientos que el alumno ha logrado en las unidades de aprendizaje de los periodos semestrales anteriores.

Con estos referentes, se promueve un aprendizaje integral para que el alumno desarrolle procesos cognitivos que de acuerdo a la taxonomía de Marzano se enfocan al análisis y utilización de las taxonomías NANDA, NIC y NOC, orientados a satisfacer los estándares internacionales sobre la comprensión y cuidado del paciente psiquiátrico.

En ese entendido, la competencia se desarrolla al movilizar los conocimientos, las habilidades, los valores y las actitudes para asumir los propósitos del núcleo sustantivo a través de las cinco etapas del proceso enfermero.

**Palabras clave:** enseñanza - aprendizaje, enfermería en psiquiatría, proceso enfermero.

---

## Introducción

El plan de estudios del licenciado en enfermería de la Facultad de Enfermería pertenece al área de conocimiento de las Ciencias de la salud, con 400 créditos, con una modalidad educativa escolarizada con administración flexible de la enseñanza. La estructura curricular se integra por tres por núcleos de formación, básico, sustantivo e integral, con carga obligatoria y optativa cada uno; el núcleo integral incluye tres líneas de acentuación clínica, empresarial y comunitaria, todos con áreas curriculares de biomédica, investigación, complementarias, salud pública y de enfermería.

El objetivo de la carrera es formar profesionales en enfermería que sean capaces de cuidar la salud, educar, administrar e investigar, en el ámbito de la salud, tomando en cuenta el ambiente y las necesidades sociales con alto sentido ético y humanístico, mediante su inserción en equipos inter, multi y transdisciplinarios, para el cuidado de la salud integral del individuo, familia y comunidad en los diferentes niveles de atención y etapas de la vida a través de la aplicación del proceso de enfermería, fomentando la identidad profesional, vocación de servicio y espíritu universitario.

La unidad de aprendizaje de enfermería en Psiquiatría se cursa en el 5 periodo, tercer año de la carrera en una trayectoria ideal de 4 años, con la finalidad de proporcionar una educación que permita al egresado desarrollar sus habilidades y conocimientos, actitudes y valores en el mercado laboral como un profesional calificado.

En este modelo debemos integrar al discente a una estructura de formación, basada en aprender a pensar, para que a través del saber hacer, desarrolle un pensamiento crítico-reflexivo encaminado a ser participe en la construcción de un mundo mejor.

Por lo anterior, la unidad de aprendizaje pretende desarrollar en el alumno competencias bajo un sentido transformador, encaminado a lograr aprendizajes significativos, que contribuyan a comprender evidencias de conocimientos, desempeño y valores, suficientes para satisfacer las necesidades básicas de la población con problemas psiquiátricos y de salud mental; así como patologías en instituciones psiquiátricas aplicando el proceso de Enfermería al paciente, el cual requiere un cuidado responsable, ético y humanista.

Como producto de las actividades el discente al durante de la clínica deberá cubrir con ciertos parámetros a evaluar como asistencia como criterio de acreditación, desarrollo de competencias, terapia ocupacional, recreativa, pláticas de remotivación y aplicación del Proceso Enfermero.

### **Planteamiento del problema**

En general la población estudiantil de nuestra institución se mantiene en un estadio de conocimiento superficial y sólo con la necesidad de aprender lo específico para el desarrollo técnico de su desempeño laboral, que de acuerdo a Marzano, encuentra su significado ya que de esta manera el conocimiento es el recuerdo de la información exactamente como fue almacenada en la memoria permanente, identifica la información pero no necesariamente se comprende su estructura, además de ejecuta y realiza procedimientos, pero no necesariamente se comprende cómo se producen.

De esta manera surgen las siguientes interrogantes

Es posible que se mantenga en el actitud del estudiante de un compromiso técnico y no profesional?, Se requiere resignificar la trascendencia de su actividad como enfermeros?, Podrán asumir la responsabilidad con el cuerpo de saberes en el campo de la atención al paciente psiquiátrico?.

**Propósito**

Dar a conocer la experiencia desarrollada durante seis años de práctica docente en la unidad de aprendizaje de Enfermería en Psiquiatría en Facultad de Enfermería y Obstetricia del 5° Periodo de la licenciatura en Enfermería de la UAEM.

**Objetivos**

Destacar el proceso enseñanza aprendizaje exitoso bajo un método integrador en que se recupera en términos de Vigosky de la zona de desarrollo próximo con los conocimientos que el alumno ha logrado en las unidades de aprendizaje de los periodos semestrales anteriores.

Promover un aprendizaje integral para que el alumno desarrolle procesos cognitivos que de acuerdo a la taxonomía de Marzano se enfocan al análisis y utilización de las taxonomías NANDA, NIC y NOC, orientados a satisfacer los estándares internacionales sobre la comprensión y cuidado del paciente psiquiátrico.

Desarrollar la competencia al movilizar los conocimientos, las habilidades, los valores y las actitudes para asumir los propósitos del núcleo sustantivo a través de las cinco etapas del proceso enfermero.

**I Contexto institucional del plan de estudios de enfermería en la UAEM****Estructura curricular**

- Área de conocimiento: Ciencias de la salud
- Modalidad escolarizada con administración flexible con 400 créditos
- Tres núcleos de formación: básico, sustantivo e integral
- Con tres líneas de acentuación: clínica, empresarial y comunitaria
- Con áreas curriculares de biomédica, investigación, complementarias, salud pública y enfermería

#### Objetivo de la carrera

- Formar profesionales capaces de cuidar la salud, educar, administrar e investigar
- En el ámbito de la salud, tomando en cuenta el ambiente y las necesidades sociales con alto sentido ético y humanístico
- Mediante su inserción en equipos inter, multi y transdisciplinarios, para el cuidado de la salud integral del individuo, familia y comunidad en los diferentes niveles de atención
- Y etapas de la vida a través de la aplicación del proceso de enfermería, fomentando la identidad profesional, vocación de servicio y espíritu universitario.

#### Propósitos de la unidad de aprendizaje de enfermería en psiquiatría

- La unidad de aprendizaje pretende desarrollar en el alumno competencias bajo un sentido transformador, encaminado a lograr aprendizajes significativos.
- La unidad de aprendizaje pretende desarrollar en el alumno competencias bajo un sentido transformador, encaminado a lograr aprendizajes significativos.
- La unidad de aprendizaje pretende desarrollar en el alumno competencias bajo un sentido transformador, encaminado a lograr aprendizajes significativos.

#### Expectativas pedagógico – didácticas

- En este modelo debemos integrar al discente a una estructura de formación.
- La unidad de aprendizaje pretende desarrollar en el alumno competencias bajo un sentido transformador, encaminado a lograr aprendizajes significativos,
- La unidad de aprendizaje pretende desarrollar en el alumno competencias bajo un sentido transformador, encaminado a lograr aprendizajes significativos,

## II METODOLOGIA PARA LA FUNDAMENTACIÓN DE LA PRÁCTICA DOCENTE

El proceso de enseñanza aprendizaje se caracteriza por incorporar una planeación pedagógico didáctica sistemática que permite un logro significativo en la intención de los actores sociales involucrados. En la

práctica docente el maestro garantiza que sus contenidos, competencias u objetivos se logren de forma satisfactoria y por otro lado el participante/alumno le permite contar con los elementos necesarios para favorecer su tránsito adecuado de un estado de conocimiento a una etapa superior esperada.

En este sentido, Robert Marzano propone una taxonomía conformada por el sistema de conciencia del ser que determina el grado de motivación al nuevo aprendizaje, incluye en su taxonomía 4 momentos:

- a) El Sistema de Conciencia del Ser que determina el grado de motivación al nuevo aprendizaje.
- b) Sistema de Metacognición donde se elabora el plan de acción.
- c) Sistema de Cognición que procesa la información.
- d) Dominio del Conocimiento que provee el contenido necesario para su desarrollo.

Estos procesos mentales del Sistema Cognitivo toman acción desde el Dominio del Conocimiento. Así se da acceso a la información para usar del conocimiento. Marzano divide el Sistema Cognitivo en cuatro procesos, cada uno de los cuales son aproximaciones sucesivas, conocimiento/recuerdo, comprensión, análisis y la utilización del conocimiento.

En general la población estudiantil de nuestra institución se mantiene en un estadio, que de acuerdo a Marzano, el conocimiento es el recuerdo de la información exactamente como fue almacenada en la memoria permanente, identifica la información pero no necesariamente se comprende su estructura, además de ejecuta y realiza procedimientos, pero no necesariamente se comprende cómo se producen.

Por su parte, en el aula se alude a los conocimientos que ha adquirido el alumno en periodos anteriores, así como también a las experiencias de las prácticas clínicas, debido a que la atención del paciente psiquiátrico en México plantea que deben ser atendidos en casos de crisis en los hospitales de segundo nivel de atención, según el Modelo Miguel Hidalgo, donde los alumnos asisten a sus prácticas clínicas desde el segundo año de la carrera.

La comprensión plantea la identificación de los detalles de la información que son importantes. A través de recordar la información y categorizar, sintetizar y representar, es decir, presentar la información en categorías para que sea más fácil de encontrarla y utilizarla.

El desempeño de las clases implica la consulta de diversas fuentes de información en libros, artículos y en diversas bases de datos no solo de trastornos psiquiátricos sino de otras áreas de las ciencias de la salud, con el fin de observar al paciente como un todo. Para complementar su exposición y propiciar el debate en la clase.

### **Análisis del PEA en el PE con base a las dimensiones de aprendizaje de Marzano**

Utilizar lo que han aprendido para crear nuevos conocimientos y aplicarlo en situaciones nuevas. La relación implica identificar similitudes y diferencias importantes entre conocimientos. Clasificación permite identificar categorías relacionadas al conocimiento de sobre y subordinación. El análisis de errores en la presentación y uso del conocimiento.

Con ello al alumno le permite construir nuevas generalizaciones o principios basados en el conocimiento. Y por último identificar aplicaciones específicas o consecuencias lógicas del conocimiento.

El proceso de enfermería, según Alfaro es un método sistemático de brindar cuidados humanistas eficientes, centrados en el logro de resultados esperados. Se caracteriza por ser lógico, ordenado, dinámico y flexible. Incluye técnicas como la valoración de patrones funcionales, exploración física y la observación del paciente.

Así se perfila la comprensión de la patología propia de los trastornos psiquiátricos con base en asociación de experiencias vividas y la teoría.

### **Utilización**

Aplicar el conocimiento en situaciones específicas:

- Toma de decisiones: utilizar el conocimiento para tomar decisiones o tomar decisiones acerca del uso del conocimiento.
- Resolución de problemas: utilizar el conocimiento para resolver problemas o resolver problemas sobre el conocimiento.
- Investigación experimental: utilizar el conocimiento para generar y evaluar hipótesis o puede generar y evaluar hipótesis sobre el conocimiento.
- Investigación: utilizar el conocimiento para conducir investigaciones o puede conducir investigaciones del conocimiento.

### **Utilización del conocimiento en el proceso de enfermería**

El PE, asegura la calidad de los cuidados al paciente, proporciona la base para el control operativo y el medio para sistematizar y hacer investigación en enfermería y asegura la atención individualizada, ofrece ventajas para el profesional que presta la atención y para quien la recibe y permite evaluar el impacto de la intervención de enfermería.

El alumno analiza y utiliza su conocimiento en la aplicación del proceso enfermero con el manejo de las taxonomías NANDA, NIC y NOC, en la valoración, elaboración de diagnósticos, intervenciones y resultados en el paciente con trastornos psiquiátricos.

### **Fases del proceso enfermero**

1. Valoración: es la recolección sistemática y organizada de la información sobre el estado de salud o enfermedad del individuo, factores de riesgo, por medio de fuentes primarias y secundarias, estratificando los datos obtenidos en objetivos y subjetivos. Actualmente se utiliza la valoración de los patrones funcionales de Margory Gordon, esta es una evaluación inicial y continuada del estado de salud del cliente. Las áreas de los patrones de salud proporcionan un formato de valoración estándar.

Patrón está definido como una configuración de comportamientos que ocurren de forma secuencial en el transcurso del tiempo, son los datos utilizados para las inferencias o juicios clínicos.



Salud definida dentro del contexto de los patrones funcionales, es el nivel óptimo de funcionamiento que permite a los individuos, desarrollar un potencial completo.

#### Patrones funcionales

No.	Patrón
I	Percepción – manejo de la salud.
II	Nutricional – metabólico.
III	Eliminación.
IV	Actividad – ejercicio.
V	Sueño – descanso.
VI	Cognitivo – perceptual.
VII	Autopercepción – autoconcepto.
VIII	Rol – relaciones.
IX	Sexualidad – reproducción.
X	Adaptación – tolerancia al estrés.
XI	Valores – creencias

2. Diagnóstico: es un juicio clínico, que se establece a partir de las respuestas humanas a problemas reales y/o potenciales de salud de la persona familia o comunidad; conclusión de la valoración realizada identificando los problemas de la salud a partir de la cual seleccionaremos las intervenciones usando la taxonomía NANDA, y un formato PES, que nos permite realizar el diagnóstico enfermero.

<i>P: problema</i>	<i>E : etiología</i>	<i>S: signos y síntomas</i>
--------------------	----------------------	-----------------------------

#### Tipos de diagnóstico:

- Diagnóstico real

- Diagnóstico de riesgo
- Diagnóstico de salud

3. Planificación: Elaboración del plan de cuidados, determinación de prioridades, establecer los resultados esperados, determinar las intervenciones.

Plan de cuidados: Es un método de comunicación de la información sobre el paciente, sirve como un documento de información de la etapa de planeación, proporciona un mecanismo para la evaluación de los cuidados prestados.

Intervenciones de enfermería: Estrategias concretas, diseñadas para ayudar al paciente a conseguir los objetivos. Definen las actividades necesarias para eliminar los factores que contribuyen a la respuesta humana.

Tipos de Intervenciones:

- Interdependientes: Son las actividades que realizan el profesional de enfermería en cooperación con el equipo de salud.
- Independientes: Son las actividades realizadas por el profesional de enfermería sin una indicación médica.

4. Ejecución: Poner en práctica el plan, realizando las intervenciones.

5. Evaluación: Medición de los resultados obtenidos en relación con los objetivos marcados en la fase de planificación para modificar lo planeado.

Enfermería en su transformación de práctica social a disciplina científica experimenta un rol cambiante en la búsqueda de su propia identidad.

En este sentido las políticas y requerimientos sociales son más exigentes y la enfermería mexicana se está haciendo visible. Por lo que la estandarización de su lenguaje es una realidad palpable.

Los planes de cuidados de enfermería (PLACES) constituyen en un instrumento técnico normativo que permite a los profesionales de enfermería, documentar y comunicar la situación del paciente y la evaluación de los cuidados.

Instrumento de consulta y una herramienta que facilita el desarrollo de las actividades asistenciales con base en los avances científicos y tecnológicos.

En el marco de la evaluación de la calidad en México, se incluyen los registros clínicos y notas de enfermería. Estos constituyen una forma documental que refleja el proceso de la atención realizada en el paciente, familia o comunidad. Pone de manifiesto la comunicación efectiva entre el equipo de salud.

### **Taxonomías**

Uno de los elementos fundamentales en esta transformación son las taxonomías, definidas como un conjunto de información clasificada que tiene como objetivo principal la estandarización del lenguaje.

- NANDA/International, Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y Clasificación 2009-2011: Proporciona la base para la selección de intervenciones destinadas a lograr los resultados.
- NIC/Clasificación de intervenciones de enfermería: Conceptualiza y clasifica las intervenciones de los profesionales de enfermería.
- NOC/Clasificación de resultados de enfermería: Conceptualiza, denomina, valida y clasifica los resultados que se obtienen de la intervención de enfermería. Incluye resultados esperados, indicadores y escalas de medición.

### La Zona de desarrollo próximo de Vygotsky

Vygotski considera la ZDP como la distancia entre el nivel de desarrollo determinado independientemente un problema, y el nivel de desarrollo potencial determinado a través de la resolución de un problema bajo la guía de un adulto o en colaboración con otro compañero con mayor capacidad. Es decir, la ZDP define las funciones que todavía no han madurado pero están en proceso.

### Fases del PE con base a las dimensiones de aprendizaje de Marzano y la Zona de desarrollo próximo de Vygotsky

Proceso enfermero	Dimensiones del aprendizaje de Marzano	Zona de Desarrollo próximo de Vygotski.
<b>Valoración del paciente</b>	Actitudes y percepciones	DESARROLLO REAL
<b>Diagnóstico enfermero</b>	Adquirir e integrar el conocimiento	Caracterizado por el desarrollo mental en una forma retrospectiva
<b>Planeación (PLACE)</b>	Extender y refinar el conocimiento	DESARROLLO POTENCIAL
<b>Ejecución</b>	Uso significativo del conocimiento. Toma de decisiones y solución de problemas.	Caracteriza el desarrollo mental de una manera prospectiva
<b>Evaluación</b>	Hábitos mentales Pensamiento crítico, creativo y autorregulado	La transposición didáctica Redescontextualización Redespersonalización Redestemporalización

Se comparan con las etapas del método de solución de problemas y del método científico.

**Zona de Desarrollo Próximo (Vigostky) en la Enseñanza Aprendizaje del el proceso enfermero**

<b>Estrategias didácticas</b>	<b>Método</b>	<b>Técnica</b>	<b>Recursos</b>
<b>Instruccional</b>	Dimensiones del aprendizaje de Marzano	Taller de Audiovisuales	Experiencias directas
<b>Estudios de caso</b>	Zona de Desarrollo próximo Vygotsky	La transposición didáctica de Redescontextualización Redespersonalización Redestemporalización	Taxonomías Patologías
	Valoración	Entrevista Expositiva y Aplicación de terapias individuales, de grupo, ocupacionales y recreativas.	Guía de Valoración por patrones funcionales de Margory Gordon y Mini Mental de Folstein Tests Manuales Musicoterapia Ludoterapia Referencias bibliográficas

**Taxonomías**

Uno de los elementos fundamentales en esta transformación son las taxonomías, definidas como un conjunto de información clasificada que tiene como objetivo principal la estandarización del lenguaje.

- NANDA/International, Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y Clasificación 2009-2011: Proporciona la base para la selección de intervenciones destinadas a lograr los resultados.
- NIC/Clasificación de intervenciones de enfermería: Conceptualiza y clasifica las intervenciones de los profesionales de enfermería.
- NOC/Clasificación de resultados de enfermería: Conceptualiza, denomina, valida y clasifica los resultados que se obtienen de la intervención de enfermería. Incluye resultados esperados, indicadores y escalas de medición.

### III DISCUSION Y RESULTADOS (IMPACTO)

El alumno logra aplicar en proceso enfermero en casos clínicos donde no solo se plantea la patología psiquiátrica propia de la unidad de aprendizaje, sino también en el entendido que el paciente es un ente donde se confluyen diversas necesidades nutricionales, metabólicas, neurológicas, y comorbilidad derivada del mismo paciente o por efecto de tratamiento farmacológico psiquiátrico, la aplicación de los conocimientos aprendidos y el manejo de la taxonomía NANDA, NIC y NOC, permite al alumno la concreción del proceso enfermero en sus diferentes etapas, optimizando tiempo (15 días a dos horas) y sobre todo la aplicación del conocimiento en beneficio del paciente y el mismo alumno.

Relación del proceso enfermero con las dimensiones del aprendizaje de Marzano y la Zona de Desarrollo próximo de Vygotski:

1. La valoración del paciente, se traspola en actitudes y percepciones según las dimensiones del aprendizaje de Marzano y para Vygotsky es el desarrollo real.
2. El diagnóstico enfermero, es donde el alumno adquiere e integra el conocimiento (Marzano) y se caracteriza por el desarrollo mental en forma retrospectiva (Vygotsky).
3. En la fase de planeación (PLACE) el alumno extiende y refina su conocimiento (Marzano) con un desarrollo potencial (Vygotsky).

4. En la ejecución del plan el alumno hace uso significativo del conocimiento y toma de decisiones y solución de problemas (Marzano) y Caracteriza el desarrollo mental de una manera prospectiva (Vygotsky).
5. Por último en la evaluación intervienen los Hábitos mentales, el pensamiento crítico, creativo y autorregulado según Marzano y para Vygotsky implica la transposición didáctica, con redescontextualización, redespersionalización y la redestemporalización.

## Bibliografía

- Magallon, J. G. (2013). Manual de urgencias para enfermería, con planes estandarizados basados en las taxonomías NANDA, NIC, NOC y EBE. D.F. México: Prado, S. A. de C. V.
- Marzano. R. J. Pickering. D. J (2005) Dimensiones del aprendizaje. Manual para el maestro. 2ª Ed. Editorial ITESO. Estados Unidos/ Traducción ITESO, México.
- Silva, E. E. (2005). Estrategias constructivistas en el aprendizaje significativo: su relación con la creatividad. Revista venezolana de ciencias sociales, Vol 9, No. 1, pp.178-203. Venezuela. Disponible:  
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=30990112>
- UAEM. (2014). Programa de la unidad de aprendizaje de enfermería en psiquiatría. Facultad de Enfermería. Toluca México.
- UAEM. (2008). Plan de estudios de la licenciatura en enfermería. Facultad de Enfermería. Toluca México.